

**BESCHÄFTIGUNGSNACHWEIS für die berufspraktische Ausbildung**

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Qualifikationsebene	Prüfungsjahrgang
Ausbildungsamt				
Ausbildungsdezernat			Kalendermonat <sup>1</sup>	
a) Ausbildungsabschnitt	a) Art der Beschäftigung		a) Bestätigung des Ausbilders/ der Ausbilderin	
b) Datum/Unterschrift Auszubildende/ Auszubildender	b) Lernziel-/CA-Nummer		b) Prüfvermerk der Ausbildungsleiterin/ des Ausbildungsleiters	

<sup>1</sup> Hinweis: Der Beschäftigungsnachweis ist als monatlicher Bericht zu führen.